**令和　　年　　月　　日**

**多　摩　市　長　殿**

**申請人　住所**

**氏名**

**担当者氏名**

**🕿**

**境　界　証　明　願**

**下記土地と公有地との境界について証明願います。**

**記**

**１．土地の所在　東京都多摩市**

**２．添付書類　（１）　案内図**

**（２）　公図写**

**３．申 請 理 由**

**多都道第　　　　号**

**令和　　年　　月　　日**

**朱線部分については境界であることを証明する。**